

**CEDÊNCIA DE TRANSPORTE EM VIATURA MUNICIPAL**

**Identificação do requerente**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_ B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exª. a cedência de transporte em viatura municipal com destino a:

Número de passageiros a transportar: \_\_\_\_\_

Horário de utilização do serviço:

Saída: Hora: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Chegada: Hora: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável pelo grupo de passageiros: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

**Documentos a anexar:**

- Itinerário

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, \_\_\_\_\_

(a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.  
\* - Campos de preenchimento obrigatório.